

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

13711061 - GHANIY PRIMA SANDI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	Ax OK. Px UKK ok ya refleks pakai lup dan senter, jangan lupa palpasi juga. UKK: plak eritem? pustule? jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. DD: Tinea? PVC?
MUSKULOSKELETAL	menyuntik lidocain pake spuit 1cc, utk area yg cukup luas. tidak selesai, waktu habis. nald voeder jatuh ke lantai
PSIKIATRI	sudah cukup baik menggali, cara komuniaksi cukup baik, tapi melaputkan dan menulsikan status psikiatri sangat penting. tangan dr. Ghaniy putih... tidakah menambah pasien khawatir?
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	Identitas sudah cukup ditanyakan/ menanyakan KU, lokasi, onset, karakteristik nyeri, yang memperberat nyeri, yang memperingan, keluhan lain (pusing, demam), RPD (serupa, waktunya) RPK (serupa, kolesterol, HT), kebiasaan makan dan jenisnya (kacang)/ Px fisik (inspeksi, palpasi tapi tidak pada lokasi), tidak cuci tangan setelah pemeriksaan/ px penunjang ro tidak bisa mendeskripsikan lokasi yang dimaksud --> interpretasi ro tidak tepat, interpretasi px darah belum/ diagnosis OA, DD fraktur, dislokasi --> belajar lagi ya dek/ terapi kausatif belum ada hanya simtomatik saja/ edukasi kurang komprehensif hanya menjelaskan terkait mengurangi pola makan/ kelengkapan resep dilengkapi ya/ inform konsent ya dek
SISTEM GASTROINTESTINAL	zin nya blm diresepkan
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup, Px belum lengkap ya mas, sebaiknya urut ya, anda belum melakukan Px KU, Kes, Kepala (konjungtiva, sklera), limfonodi, thorak. jadi setelah anda melakukan VS anda langsung memeriksa abdomen. Px penunjang cukup, walau tidak lengkap. Dx cukup, tx kurang simptomatik ya. edukasi kurang ya, kehabisan waktu
SISTEM INDERA	anamnesis ok, jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan, diagnosa OK bener, edukasi gak lengkap mosok cuma suruh mencegah berenang aja,
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis cukup baik. Px tensi tidak periksa palpatoir. Px fisik head to toe tidak periksa abdomen dan ekstremitas. Diagnosis sudah tepat. Terapi sebaiknya menggunakan kombinasi terapi antihipertensi ya. Edukasi belum menyampaikan pentingnya minum obat teratur dan kontrol hipertensinya
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis belum lengkap (tdk menggali riw hub seksual, ada tdknya nyeri panggul, nyeri BAK, riw menstruasi), blm urut/sistematis, deskripsi cairan keputihan blm dieksplorasi dlm anamnesis tapi justru sudah tanya faktor risiko dulu. prosedur klinis benar (tdk disinfektan dg savlon/betadin, tdk menggunakan gel) tapi tdk melakukan penilaian inspeksi dinding vagina dan serviks serta pembersihan vagina dan serviks dg kassa kering, prosedur lab lengkap, urut, tepat. diagnosis benar, terapi kurang lengkap
SISTEM RESPIRASI	kehabisan waktu

SISTEM SARAF	Anamnesis riwayat kebiasaan dan sosial belum ditanyakan. Hanya melakukan pemeriksaan reflex patologis, pemeriksaan lain yang relevan dengan kasus tidak dilakukan. Tidak cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan. Diagnosis menyebut vertigo, tidak menyebut DD. Terapi dan edukasi belum dilakukan karena waktu habis.
SISTEM URINARIA	Bbrp pertanyaan krg bs dipahami pasien, mis : jika setelah BAK digerakkan trus bs keluar tdk? Keluhan nyeri digali tp keluhan lain terkait BAK krg digali. Profesionalisme krg, pasien diminta buka baju atasnya sejak berbaring pdhl baru akan dilakukan pengukuran VS (pertimbangkan kenyamanan pasien). Tdk periksa nyeri tekan suprapubik (pdhl sesuai keluhan pasien). Hanya merencanakan dan interpretasi DR saja, tdk px urinalisis. Waktu habis belum melakukan diagnosis dan edukasi.